

法人設立申請書 異動届出書

管理番号	※住登外	※宛名
法人番号		

法人番号を記入してください

受付印 令和 年 月 日 佐賀市長宛 次のとおり 申告 届出 します。	フリガナ	
	法人名	
	本社等 所在地	〒 電話 ()
	代表者 氏名	

法人の設立・事務所等の設置	設立日	年 月 日	事業年度	初年度	月 日 ~ 月 日
	事業の目的 (主なものを入力)			平年度	月 日 ~ 月 日
	資本金又は出資金等の額	円	従業者数 (佐賀市分)	分割 区分 人	(該当する番号に○をつけてください。)
	法人税の申告期限の延長 (有・無)	有(か月) ・ 無			
	一般社団法人・一般財団法人の場合	<input type="checkbox"/> 普通法人 <input type="checkbox"/> 非営利型法人	公益法人等である場合	収益事業の有無 (有・無)	
	佐賀市内の 事業所等 ※	名称	所在地	設置(開設)年月日	
			〒 電話 ()	年 月 日	
佐賀市内の 事業所等 ※	名称	所在地	電話 ()		
		〒 電話 ()			

※佐賀市内の支店・営業所等について2箇所以上ある場合は、別紙(任意様式)で提出してください。

届出事項等の異動	異動年月日	年 月 日	(登記年月日)	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 法人の名称	異動前		
	<input type="checkbox"/> 本社等所在地★		異動後	
	<input type="checkbox"/> 代表者氏名			
<input type="checkbox"/> 資本金(出資金)の額				
<input type="checkbox"/> 市内事業所等の 名称・所在地				
<input type="checkbox"/> 事業年度				
<input type="checkbox"/> 申告用紙等送付先				
<input type="checkbox"/> 事業所再開				
<input type="checkbox"/> その他()				
事業所の閉鎖	<input type="checkbox"/> 閉鎖★	名称	所在地	閉鎖年月日 年 月 日

★ 本社移転・事業所閉鎖の場合、移転・閉鎖後、佐賀市内に事業所等 (有・無)

解散・合併・休業等	<input type="checkbox"/> 解散 (合併解散除く)	清算人 氏名 住所	〒 電話 ()	解散(登記)年月日 年 月 日 (年 月 日)	
	<input type="checkbox"/> 清算終了	清算終了年月日	年 月 日	残余財産確定の日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 合併	合併法人 所在地	〒 電話 ()	合併年月日 (登記年月日) 年 月 日 (年 月 日)	
		被合併法人 所在地	〒 電話 ()		
	<input type="checkbox"/> 休業	休業開始年月日	年 月 日	再開見込 (有・無)	

関与税理士 (氏名又は名称、電話番号)	(電話)
------------------------	-------

添付書類	1. 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)の写し 2. 登記を要しない事項については、事実を証明できる書類(定款、会議議事録等)の写し 3. 合併の場合は、合併契約書の写し
------	--

提出先:市民税課
(法人担当)